แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการเขียนและผลิตตำรา/หนังสือทางวิชาการ/หนังสือสุขภาพเพื่อประชาชน

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**

**ประจำปีงบประมาณ................**

***ส่วนที่ 1***

**ประวัติส่วนตัว**

**1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_นามสกุล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **เบอร์ภายใน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_เบอร์มือถือ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. สังกัดภาควิชา/สำนักงาน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **หน่วยงาน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัสบุคคล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน**

 **□** ข้าราชการ

 **□** พนักงานมหาวิทยาลัย

 □ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณ (เงินอุดหนุน)

 ระยะเวลาจ้างตั้งแต่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ถึง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินนอกงบประมาณ (เงินรายได้)

 ระยะเวลาจ้างตั้งแต่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ถึง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 หมายเหตุ : พนักงานมหาวิทยาลัยทั้งประจำและชั่วคราวต้องปฏิบัติงานเต็มเวลา

 **□** ลูกจ้าง

 □ ลูกจ้างเงินงบประมาณ

 □ ลูกจ้างเงินนอกงบประมาณ

**4. ตำแหน่งทางวิชาการ**

 **□** อาจารย์

 **□** ผู้ช่วยศาสตราจารย์

 **□** รองศาสตราจารย์

 **□** ศาสตราจารย์

 **□** อื่นๆ (โปรดระบุ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. คุณวุฒิสูงสุด\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. ปฏิบัติราชการที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมาแล้วเป็นเวลา**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปี\_\_\_\_\_\_\_\_\_เดือน

**ประวัติการเขียนตำรา/หนังสือ**

**7. ตำรา/หนังสือที่เคยเขียน**

 **□** มี (โปรดระบุ)

- ชื่อตำรา/หนังสือ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 สำนักพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปีพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ ผู้แต่งหลัก □ ผู้แต่งร่วม □ ผู้แปล

- ชื่อตำรา/หนังสือ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 สำนักพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปีพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ ผู้แต่งหลัก □ ผู้แต่งร่วม □ ผู้แปล

- ชื่อตำรา/หนังสือ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 สำนักพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ปีพิมพ์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ ผู้แต่งหลัก □ ผู้แต่งร่วม □ ผู้แปล

**□** ไม่มี

**ประวัติการได้รับทุน**

**8. เคยได้รับทุนสนับสนุนจากโครงการตำรารามาธิบดี หรือไม่**

**□** เคยได้รับทุนสนับสนุนการเขียนตำรา/หนังสือ

 (โปรดระบุชื่อตำรา/หนังสือ และปีที่ได้รับทุน)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** เคยได้รับทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการผลิตตำรา/หนังสือ

 (โปรดระบุชื่อตำรา/หนังสือ และปีที่ได้รับทุน)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** ไม่เคย

***ส่วนที่ 2***

**รายละเอียดการขอรับทุนสนับสนุนการเขียนและผลิตตำรา/หนังสือ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **เสนอขอทุน** | 🞏 ทุนสนับสนุนการเขียนตำรา/หนังสือ🞏 ทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการผลิตตำรา/หนังสือ |
| **2.** | **ประเภทสิ่งพิมพ์** | 🞏 ตำรา 🞏 หนังสือทางวิชาการ 🞏 หนังสือสุขภาพเพื่อประชาชน |
| **3.** | **ชื่อเรื่อง ภาษาไทย** | .......................................................................................................................................  |
|  | **ชื่อเรื่อง ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)** ...............................................................................................................................  |
| **4.** | **หัวหน้าโครงการ** | .............................................. | สังกัด | .................................... | โทร. | ................ |
|  | ผู้ร่วมโครงการ **(ถ้ามี)** | **(1)**.......................................... | สังกัด | .................................... | โทร. | ................ |
| **(2)**.......................................... | สังกัด | .................................... | โทร. | ................ |
| **(3)**.......................................... | สังกัด | .................................... | โทร. | ................ |
| **5.** | **เป็นผลงานที่ได้รับทุนสนับสนุนการจัดทำหรือได้รับทุนวิจัยจากหน่วยงานอื่นๆ** |
|  | 🞏 **ได้รับทุนจาก**................................................................................................................................................จำนวน.............................................................. ปีที่ได้รับ......................................................................... เงื่อนไขในสัญญา (โปรดแนบเอกสาร)........................................................................................................ ..................................................................................................................................................................... |
|  | 🞏 **ไม่ได้รับทุนสนับสนุน** |
| **6.** | **เหตุผลและความจำเป็น......................................................................................................................................** |
|  | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **7.** | **วัตถุประสงค์.......................................................................................................................................................**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **8.** | **กลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะใช้หนังสือ**🞏 **ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล (โปรดระบุ)** - หลักสูตร................................................................... คณะ....................................................................... - วิชา............................................................................ คณะ....................................................................... - ระดับชั้นปริญญา.......................................................................................................................................🞏 **สถาบันอื่น (โปรดระบุ)** - หลักสูตร................................................................... คณะ....................................................................... - วิชา............................................................................ คณะ....................................................................... - ระดับชั้นปริญญา.......................................................................................................................................🞏 **ประมาณการผู้ใช้ผลงาน**...........................ต่อปี |
| **9.** | **ขอบเขตเนื้อหา...................................................................................................................................................**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **10.** | **จุดเด่นหรือคุณสมบัติพิเศษของผลงาน**.............................................................................................................. |
|  | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **11.** | **เค้าโครงตำรา/หนังสือโดยย่อ (สารบัญ)**.............................................................................................................. |
|  | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **12.** | **จำนวนหน้าโดยประมาณ** | .............................หน้า |
| **13.** | **กำหนดเวลาแล้วเสร็จ** | ........................................................ \*\*หมายเหตุ ภายใน 1 ปี นับตั้งแต่ได้รับอนุมัติทุน สำหรับตำรา/หนังสือทางวิชาการ ภายใน 6 เดือน นับตั้งแต่ได้รับอนุมัติทุน สำหรับหนังสือสุขภาพเพื่อประชาชน |
| **14.** | **ประโยชน์ที่ได้รับ................................................................................................................................................**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |
| **15.** | **ประมาณการค่าใช้จ่าย (ถ้ามี)** | .....................................บาท (...................................................................................) |
| **16.** | **ข้าพเจ้าขอรับรองว่า** (1) ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเสนอผลงานสร้างสรรค์นี้เพื่อให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พิจารณา ข้าพเจ้าจะไม่เสนอผลงานสร้างสรรค์เดียวกันนี้เพื่อรับการขอทุนจากแหล่งอื่น (2) ข้าพเจ้าเป็นผู้สร้างสรรค์ผลงานตามรายละเอียดข้างต้นด้วยตนเอง โดยไม่ได้กระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดลิขสิทธิ์หรือทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นผู้สร้างสรรค์ผลงานอันมีลิขสิทธิ์และก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลหนึ่งบุคคลใดหรือแก่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นแต่เพียงผู้เดียวทุกประการ (3) ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากมีผลประโยชน์เกิดขึ้นจากการนำผลงานสร้างสรรค์ไปใช้ประโยชน์ การจัดสรรผลประโยชน์จะเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ** |
|  |  | ลงชื่อ |  ...................................................................(..................................................................) วันที่............./......................./............. | ผู้เสนอขอรับทุน |
|  |  | ลงชื่อ |  ...................................................................(..................................................................) วันที่............./......................./............. | หัวหน้าภาควิชา/สำนักงาน |